**Ansøgningsskema for puljen: ”Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning:**15. januar 2024 kl. 12.00** | Skemaet sendes til:Mail: syp-puljer@sst.dk samt emse@sst.dk I emnefeltet skrives: ” Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold [Navn på ansøger] – sagsnr. 04-0802-183”  |

Ansøgningsskemaet indeholder:

* Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte
* Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
* Skema 3: Budgetskema for projektperioden
* Skema 4: Budget for hvert år

Inden skemaerne udfyldes, anbefales det at læse ”Vejledning til ansøgningsskema for puljeopslag vedr. sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares så vidt muligt. For så vidt angår budgetskemaerne, skal de udfyldes så deltaljeret som muligt, men ikke alle udgiftsposter vil være relevante for alle, og skemaerne skal derfor kun udfyldes for de konkrete udgiftsposter, der planlægges afholdt i forbindelse med projektet.

Der anmodes om, at ansøgningen udfyldes kort og præcist. Skema 2 må max fylde 5 sider, udfyldt med skrifttype Times new Roman str. 12.

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

”Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2.  | Ansøger:  |  |
| Adresse:CVR.nr.: |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på projektleder(e): |  |
| Projektledernes uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| Tlf. nr. på projektleder(ne):  |  |
| E-mail på projektleder(ne): |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på projektets juridisk ansvarlige person. |  |
| Tlf.nr.: E-mail:  |  |
| Underskrift ved projektets juridisk ansvarlige person: | Ansøgers personlige underskrift:Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_/\_2024 |
| Oplysninger på kontaktperson, hvis forskellig fra projektlederne: |  |
| Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_2024og afsluttet \_\_\_\_ /\_\_\_ |
| 3. | Samarbejdsprojekt/partnerskabAnsvarlig kontaktperson: |  |
| 4. | Der ansøges for hele projektperioden om: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 5. | Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_Der ansøgt om økonomisk støtte hos:1.2.3.Der er bevilget støtte fra inklusiv beløbsangivelse:1.2.3.  |
| 6. | Indgår der egenfinansiering eller regional/kommunal/anden medfinansiering i projektet: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_ |
| 7. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 4 eller spørgsmål 5, hvad er da projektets samlede budget for hele perioden: |  |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

”Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”

Skema 2 må max fylde 5 sider, udfyldt med skrifttype Times new Roman str. 12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Projektets titel:** |  |
| 2. | **Resume**Kort og letlæseligt. Skal beskrive formål og forventede videnskabelige bidrag. Maks. 250 ord. |  |
| 3. | **Baggrund**Beskriv baggrunden for projektet gerne med referencer til litteratur på området. |  |
| 4. | **Formål**Beskriv de primære forskningsspørgsmål samt forskningsområdet, samt ansøgers motivation for projektet. |  |
| 5. | **Mål og forventet forskningsresultat**Beskriv forskningsprojektets overordnede mål, samt forventede forskningsresultat. |  |
| 6. | **Forskningsdesign og anvendt metode**Herunder inddragelse af eventuelle forsøgspersoner, risici, videnskabsetiske overvejelser, mm. |  |
| 7. | **Projekts organisering og ressourcer** Projekts organisering beskrives, herunder den ledelsesmæssige forankring. Yderligere angives antal og sammensætningen af personale i forskningsprojektet, herunder medvirkende fagpersoner. Ligeledes hvilke faciliteter og/eller udstyr der er nødvendige for at forskningsprojektet kan gennemføres.  |   |
| 8. | **Inddragelse** Det angives deltaljeret, hvilke målgrupper projektet er rettet mod og hvordan patienter fra denne målgruppe og/eller en brugerorganisation forventes at blive inddraget.  |  |
| 9. | **Kvalitet**Det angives, hvordan den faglige kvalitet i forskningsprojektet sikres. |  |
| 10.  | **Forskningsformidling**Beskrivelse af hvordan forskningens resultater efterfølgende forventes at blive formidlet, herunder hvordan studiet forventes publiceret og formidlet til relevant fagpersonale og patienter. |  |
| 11. | **Dokumentation og afrapportering** Angiv i punktform foreløbige forslag til indikatorer, der måles på. |  |
| 12.  | **Tids- og procesplan for projektet**Der opstilles en detaljeret tidsplan for projektet (kan eventuelt vedlægges som bilag i skemaform). Kort beskrivelse af projekts evt. videre forløb efter afslutning. | Projektet forventes igangsat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Og afsluttet:­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Angiv en plan for hvert finansår: |
| 13. | **CV’er og publikationslister**Hovedforskerens samt medforskernes CV’er og publikationslister for de seneste fem år bør desuden vedlægges som bilag. |  |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

”Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
|  | Aktivitetsom-fang/norme-ring/funktion | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 3. Aflønning/honorering ledelse i projektet |  |  |  |  |
| 4. Aflønning/honorering medarbejdere i projektet |  |  |  |  |
| 5. Uddannelse, workshops, kurser og lign. |  |  |  |  |
| 6. Aktiviteter, angiv hvilke  |  |  |  |  |
| 7. Administration, inkl. mødeaktivitet og transport  |  |  |  |  |
| 8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand mv.  |  |  |  |  |
| 9. Revision af regnskab ved projektafslutning |  |  |  |  |
| 10. Andet |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT** |  |  |  |  |

#

**Skema 4: Budget for hvert år**

”Forskningspulje – Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold”.
I skema 4 kan der tilføjes ekstra kolonner, såfremt projektetperioden er længere end til 2026.

|  |
| --- |
| **Projektets titel:** |
|  | **2024****(Angiv beløb i kr.)** | **2025****(Angiv beløb i kr.)** | **2026****(Angiv beløb i kr.)** | **I alt****(Angiv beløb i kr.)** |
|  | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | Med/egen­finan­siering | Med/egen­finan­siering | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen |
| **Ledelse i projektet** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Medarbejdere i projektet** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Etableringsomkostninger**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uddannelse, kurser, workshops og lign.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aktiviteter** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kvalitetssikring, dokumentation, evaluering og formidling** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Administration inkl. mødeaktivitet og transport**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Revision** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Andet** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I alt** |  |  |  |  |  |  |